

# 의과대학 임시출입증 신청서(인턴)

**\* 보증금 1만원 계좌이체**

- 농협 301-0156-4990-91 (서울대의과대학)

**\* 이체내역 캡처 또는 이체영수증 제출**

- [medsiseol@snu.ac.kr](mailto:medsiseol@snu.ac.kr) 메일 또는 시설행정실 제출

**\* 서울대학교 재학생 발급불가(학생증에 출입등록)**

관리자 작성란	카드번호	
	발급일자	
	이체여부	

## 1. 신청자

이름		생년월일	
소속		신청자 연락처	
신청사유	제30기 의과학과 학부 인턴	근무지	
출입 장소	<b>출입 건물 체크</b>		<b>출입하는 층수 기입</b>
	행정관 <input type="checkbox"/> 연구관 <input type="checkbox"/> 교육관 <input type="checkbox"/> 국제관 <input type="checkbox"/> 후문 <input type="checkbox"/>		의과서관 (        층) 융합관 (        층) 17동 (        층)
사용기간	2023 년 6 월 26 일 ~ 2023 년 8 월 18 일		

## 2. 허가자 ( 주임교수 / 기관장 )

이름	김 종 일 (서명)	연락처	02-740-8094
소속	의과대학 의과학과 / 생화학교실		

신청자 본인은 서울대학교 의과대학의 S-CARD 출입제어시스템 사용을 위해 임시출입증을 신청하며, 사용기간 만료 후 임시출입증을 반드시 반납할 것을 확인합니다.

작성일 : 2023 년 6 월 26 일

신청자 : (서명)

## 개인정보 수집·이용 동의서

서울대학교에서는 「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 S-CARD 임시출입증 대여를 위한 개인정보 수집 동의서를 받고 있습니다. 개인정보 수집·이용 동의 사항 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않음을 알려드립니다.

### 1. 개인정보 수집·이용에 관한 사항(필수\*)

○ 개인정보의 수집 항목, 방법, 이용 목적, 보유기간			
수집 항목	수집방법	수집·이용 목적	보유·이용기간
성명, 생년월일, 소속, 휴대전화번호	신청서 기입	S-CARD 출입제어시스템 임시출입증 관리	해당년도부터 5년
* 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의를 거부할 경우 임시출입증 대여가 불가합니다.			

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 귀하의 개인정보 수집·이용 동의를 받고자 합니다. 상기의 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?      동의함       동의하지 않음

작성일 : 2023 년 6 월 26 일

동의자 : (서명)